**T.C.**

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**………………………………… ANABİLİM/ANASANAT DALI BAŞKANLIĞINA**

**Öğrenci Adı Soyadı :** …………………………………..

**Öğrenci No :** …………………………………..

**T.C. Kimlik No :** …………………………………..

**Anabilim/Anasanat Dalı :** …………………………………..

* Tezli Yüksek Lisans
* Doktora/Sanatta yeterlik

**Cep Telefonu :** …………………………………..

**E-posta :** …………………@……………..

**Adres :** ………………………………….................................................

...........................................................……………………………………………………………

Daha önce ….………………….……...................... Üniversitesi .............…………………….. Enstitüsü’nden kaydımı aldım / kaydım silindi. Adı geçen Enstitüden …..…… - ………. Eğitim-Öğretim yılında alıp başarılı olduğum aşağıda isimleri belirtilen derslerin yerine aşağıda belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

…… /…… / ........

İmza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin**  **Kodu** | **Başarılı Olduğu**  **Dersin Adı** | **Kredi**  **AKTS** | **Dersin**  **Kodu** | **Muaf Olmak İstediği Dersin Adı** | **Kredi**  **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Eki :** Transkript ve Ders İçerikleri. …… /…… / ........ Danışmanı Adı Soyadı

İmza

…../…../20…

UYGUNDUR

Ana Bilim Dalı Başkanı Adı-Soyadı

İmza